|  |
| --- |
| **Identificação das Entidades que procedem à aplicação terrestre de produtos fitofarmacêuticos** |

Nº de ordem da folha: \_\_\_[[1]](#footnote-1)\*

|  |
| --- |
| **A–** **Entidade** |
|  |

|  |
| --- |
| **Endereço da sede social e contatos:** |
| Freguesia: Concelho: Distrito:  Morada completa:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Código Postal: \_\_\_\_ - \_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Telefone(s): Fax:  E-mail: |

|  |
| --- |
| **B – Identificação dos Serviços que procedem à aplicação de Produtos Fitofarmacêuticos** |

|  |
| --- |
| Designação: |
| Morada completa:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Código Postal: \_\_\_\_ - \_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Telefone(s): Fax:  E-mail: |

|  |
| --- |
| **C – Localização dos armazéns de Produtos Fitofarmacêuticos** |

|  |
| --- |
| Morada completa:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Código Postal: \_\_\_\_ - \_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Telefone(s): Fax:  E-mail: |

1. \* Acrescentar mais folhas se necessário [↑](#footnote-ref-1)